

## SOL LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN PROVES SELECTIVES

SELECCIÓ:								
COGNOMS I	COGNOMS I NOM:							
ADREÇA:					_			
POBLACIÓ:		C.P.	P. DNI					
DATA NAIXEMENT: TELÈFON:								
CORREU ELECTRÒNIC:								
TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL EXIGIT A LA CONVOCATÒRIA								
Denominació		Data Or		Org	ganisme expenedor			
Cu	rsos de formació		Data	Н	ores	Centre impartició		





<b>EXPER</b>	IÉN	<u>ICIA</u>	LA	B	<u>or</u>	AI
		_				

EXPERIENCIA LABORAL						
Raó social de l'Empresa	Duració contracte	Funcions				
ALTRES						
EXPOSE:						
<b>PRIMER</b> Que sol·licite prei instància.	ue reunisc totes i atòria, que són cer promet a aportar					
Per la qual cosa, <b>SOL LICITE:</b>						
Ser admès/a a les proves se	lectives a què es re	efereix la present instància.				
Pego,	Pego,a,dede 200 (l'aspirant)					

## SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE PEGO

